

## Základní škola Rychvald

příspěvková organizace  
Školní 1600  
735 32 Rychvald, okr. Karviná



Jméno a adresa zákonného zástupce:

.....  
.....  
.....

V Rychvaldě dne: .....

Vyřizuje: **třídní učitel**

### **Žádost rodičů o povolení pokračování ve školní docházce v 9. ročníku po splnění devíti let povinné školní docházky.**

*Tímto vás žádáme, aby náš syn/naše dcera .....*

**jméno žáka/žákyně**

*nar. dne ....., v ..... pokračoval(a) ve školní docházce*

**datum narození**

**místo narození**

*desátým rokem v 9. ročníku Základní školy Rychvald, okres Karviná, příspěvková organizace*

*podle §55, odst. 1 zákona 561/2004 Sb.*

*Zdůvodnění:*

*Získání úplného vzdělání poskytovaného základní školou poskytne našemu synovi (naší dceři) širší možnosti pracovního uplatnění.*

V ....., dne .....20.....

.....  
.....

**podpisy zákonných zástupců**